



DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA [art. 14, c. 1, lett. e) D.Lgs. n. 33/2013]

ANNO 2022

Il/La Sottoscritto/a:

Cognome e nome	Dr. Laforenza Raffaele
-----------------------	------------------------

Titolare di: **Incarico dirigenziale**
 Posizione organizzativa

Dichiara:

di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i relativi compensi

Tipologia dell'incarico	Soggetto conferente	Ammontare del relativo compenso

• *Sotto la mia responsabilità affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000).*

• *Autorizzo al trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).*

Si allega affinché sia posta agli atti la fotocopia del documento d'identità del dichiarante

Andria, il 31.01.2023

Dr. RAFFAELE LAFORENZA

f.to